



STATE OF WASHINGTON

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

CHILDREN'S ADMINISTRATION

Specific Office

Date

Name and Mailing Address

家族評価への回答(Family Assessment Response, FAR) 事例の完了
Completion of your Family Assessment Response (FAR) Case

Name様、

あなたの家族評価への回答期間中につきましては、児童管理課にご協力いただきましてありがとうございます。上記があなたとご家族の皆様にとって役立つものであれば幸いです。本書は、あなたの家族評価への回答の事例がDate付けにて終了したことをお知らせいたします。

あなたのご家族の健康、安全衛生は非常に需要です。リソース、サポート、人脈を見つけるためにご自身の地域に参加されることは、お子様の安全衛生を改善するためのひとつの方法です。以下は、今後あなたに役立つ可能性のある地域のリソースやプログラムの一覧です。

Community Resource(s) List

また、TriWest という会社から、家族評価への回答に関するあなたのご家族の感想をお伺いするアンケートに関する連絡がある場合があることをお知らせいたします。当課が多くのご家族に対応する方法を改善できるよう、このアンケートにご協力いただけますようお願いいたします。

あなたのご家族とお仕事させていただき光栄です。ご質問、懸念事項、ご意見などございましたら、Telephone Number (include area code) またはEmail Addressにて私までご連絡ください。

敬具

CA Worker's Name